タムロンレンズ修理申込書

*印欄は必ずご記入ください。 □の項目は、該当する内容に☑を入れてください。

フリガナ		お申込み日
*お名前	様	年 月 日
*ご住所(お届け先)	〒 −	
*お電話番号1	□ご自宅 □携帯 □お勤め先 ※平日9時～17時の時間帯にご連絡可能な番号をご記入いただきますようお願いします。	
お電話番号2	□ご自宅 □FAX □お勤め先	
E-MAIL	@	
ユーザーID □	←タムロン・レンズライフ・メンバーズ ユーザーIDをお持ちのお客様は☑を入れ、上記にご登録時のメールアドレスをご記入ください。	
*レンズ名／モデル名	mm ～ mm F/ ～ F/ モデル名:	
*シリアルNo.		
マウント(カメラメーカー)	□キヤノン □ニコン □ソニー □ペンタックス □他( )	
*故障内容(修理ご依頼内容)		
*保証状況	□保証期間内(ご購入日____年____月____日※保証書添付をお願いします (注1)) □保証期間外 □再修理 ※前回の修理から6ケ月以内で同一箇所の修理の場合は、前回修理伝票を添付してください。	
*保証期間外の場合のみお見積時連絡方法	□見積希望(希望ご連絡方法 電話・E-MAIL・FAX)※○を付けてください □見積不要 □限度金額 ________円(税込)内修理希望 ※限度金額範囲内の場合、お見積なしで修理を進行いたしますので、修理期間を短縮できます(注2)	
*付属品	□ 付属品なし □ 化粧箱(外箱 / 中箱) □ 品質保証書 □ 取扱説明書 □ フード □ レンズ前キャップ (メーカー名) □ レンズ後キャップ (メーカー名) □ フィルター (種類) □ レンズケース □ トランク・バック □ 三脚座 □ 他( ) □ カメラ本体 (種類) シリアルNo.________ □ カメラ用電池 □ ストラップ □ カメラボディキャップ □ メディア (種類) □ 他( ) □ 他( ) □ 他( )	
備考		

●タムロン・レンズライフ・メンバーズ(登録無料)にご登録されますと、修理料金の10%割引特典が受けられます●

※修理料金割引特典を受けるためには事前登録が必要です。弊社に直接修理依頼に出された場合に限ります。

詳細は右記URLをご参照ください。 https://cstamron.secure.force.com/ur/RegistA01

注1:保証期間内でも使用上の誤り(落下、冠水他取扱説明書以外の操作)等に起因する故障は有償となります。

注2:見積不要で限度金額をご指定される際は、弊社HPの【修理料金の目安】をご参考に、税込価格にてご記入をお願いします。

【送り先】 〒110-0005

東京都台東区上野6-16-22 上野TGビル3階 ㈱タムロン 東京修理受付窓口 TEL:03-5817-7210